

# Projet tableau de bord

## Feuille de liaison

n° 6

Merci à tous les participants des séminaires pour les échanges toujours enrichissants que nous avons pu avoir. Vos remarques et vos questions continueront à alimenter notre réflexion et le développement de ce projet et de ses outils.

L'hiver approche, les consultations seront bien remplies, c'est l'occasion de mettre un maximum de dossiers à jour avant janvier, date de la prochaine extraction. Bon travail !

### 1. Echéances

Dorénavant, l'**extraction** des données aura lieu chaque année en **janvier** et la présentation des **résultats** en **septembre**.

La prochaine extraction aura donc lieu très bientôt : en **janvier 2008**. D'ici-là vous recevrez des consignes précises pour l'extraction (date et mode d'emploi).

Pour éviter une surcharge de travail aux équipes qui participent au rapport consommation et soins du service études, nous récolterons en même temps cette année et ensuite tous les deux ans, les données nécessaires à la rédaction de ce rapport.

### 2. Séminaires - Suites

Les documents présentés au séminaire seront bientôt envoyés à toutes les équipes.

- Suite à une rencontre avec le comité d'accompagnement du projet à la Région wallonne quelques modifications doivent être apportées à l'affiche.
- Parmi les documents se trouvent des fiches pratiques. Une nouvelle fiche doit être rédigée sur base de l'atelier d'échange de pratiques qui a eu lieu en Wallonie.
- Les informations concernant l'encodage de l'item « accès aux soins » (en particulier la distinction entre Aide médicale urgente et CPAS) doivent être vérifiées avant de vous donner des consignes plus précises. Cependant, les codes proposés dans le vade-mecum restent valables.

Dès que tout cela sera fait l'ensemble des documents vous sera envoyé.



### **3. Rappel des consignes d'encodage pour le dénominateur**

1. Il est très utile de garder une trace de chaque personne qui vient à la MM/ASI.

Pour deux raisons :

- Avoir une meilleure connaissance de la charge de travail dans les équipes.
- Pour les MM/ASI au forfait, permettre de repérer des personnes qui ne sont pas inscrites, qui viennent rarement mais qui sont en réalité soignés uniquement par la MM/ASI.
- Pour les MM/ASI à l'acte, identifier plus précisément sa patientèle et constituer des dossiers pour toutes les personnes qui consultent principalement dans la MM/ASI.

Pratiquement :

Il est donc important de pouvoir retrouver la trace d'un passage précédent.

Pour cela il y a deux possibilités :

- l'encodage direct dans le logiciel avec un numéro de dossier pour chaque patient
- la trace papier mais classée par ordre alphabétique, de manière à pouvoir retrouver facilement un contact même ancien.

2. Il faut pouvoir identifier la population réelle de la MM/ASI

Pour les MM/ASI au forfait : penser à noter en « actif » les NNN suivis régulièrement à la MM/ASI.  
Pour les MM/ASI à l'acte : Le DMG est un bon indicateur. Dans certains logiciels il est possible de le compléter, comme pour le forfait avec une mention actif/passif.

En plus, pour tous : mettre à jour une fois par an l'ensemble de la base de données pour vérifier si les décès sont bien notés, si certains patients n'ont pas déménagé ou se sont « désabonnés » sans prévenir.

### **4. Rapports d'activités – Rapports d'analyse des données**

Les rapports d'activités sont en cours de rédaction. Le rapport bruxellois doit être terminé fin novembre, le rapport wallon pour fin janvier.

Les rapports d'analyse des données qui y seront joints seront envoyés à toutes les équipes.

Les rapports d'activités seront eux disponibles sur demande pour les équipes intéressées (et cela pour éviter d'utiliser trop de papier quand ce n'est pas indispensable).

Pour toute information concernant le projet tableau de bord :

Marie Marganne :

marie.marganne@fmm.be

02 / 501 60 14 (direct) - Fax FMM : 02 / 514 40 04